

様式1 **行政・企業・医療防災・危機管理マネージャー養成コース**

記入例

四国防災・危機管理プログラム受講申請書（香川大学在学学生用）

令和 ○年 ○月 ○日

四国防災共同教育センター長 殿

私は、四国防災・危機管理プログラムコースの履修を希望しますので、関係資料を添えて提出いたします。

フリガナ	シコク タロウ	性別
氏名	四国 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 平成・昭和 ○○年 ○月 ○日生	
所属大学院・研究科・専攻	所属先： 香川大学大学院 工学 研究科 ○○○○専攻（○○○研究室） 学籍番号（○○○○○○○）	
現住所 連絡先	〒000-0000 (自宅住所) ○○市○○町 ○—○ 携帯番号 000-0000-0000 Tel： 自宅番号 000-000-0000	
Eメールアドレス	授業に関することについて連絡をしますので記入してください。	
志望するプログラムコース	行政・企業・医療防災・危機管理マネージャー養成 コース	
志望(申請)理由	志望の理由を書いてください。	

様式2

行政・企業・医療防災・危機管理マネージャー養成コース

記入例

履修届（香川大学在大学生用）

香川大学長 殿

現住所 ○○市○○町 ○○ ○—○
(電話 000-000-0000)

氏名 四国 太郎 印 性別(男)・女)

下記により、貴学 工学 研究科の授業科目の履修を希望しますので、許可くださいますようお願いいたします。

記

授 業 科 目	単 位	履 修 期 間	曜 日	校 時	備 考
リスクコミュニケーション	2	前期・後期 通年	月	18:30~	
危機管理学	2	前期・後期 通年	火	18:30~	
防災・危機管理実習	1	前期・後期 通年		集中	
災害と健康管理・メンタルヘル スケア	2	前期・後期 通年	火	18:30~	
行政・企業・医療のリスクマネジ メント	2	前期・後期 通年	水	18:30~	